

## QP-16

### Instructions pour les professionnels

Le Prodromal Questionnaire – 16 items (QP16) (*Ising H. et al. 2012*) (QP-16) est une version simplifiée du Prodromal Questionnaire (PQ) proposé par Rachel Loewy et al. en 2005.

Il est actuellement utilisé comme aide dans l'investigation psychiatrique générale pour dépister les symptômes psychotiques infracliniques pouvant être associés à un risque de développer un épisode psychotique aigu.

#### Objectif du QP-16

Cet outil ne permet pas d'établir avec certitude la présence d'une condition de risque pour la psychose, mais il aide à sélectionner les patients nécessitant une évaluation clinique spécialisée ou pour lesquels elle serait indiquée.

#### Structure et cotation

Le **QP-16** comprend **16 items**. Le score total est obtenu en additionnant les réponses :

- **Faux = 0**
- **Vrai = 1**

Le score seuil proposé dans les études actuelles est de **6 ou plus**, indiquant la nécessité d'investigations cliniques spécialisées (évaluation CAARMS ou SIPS). Avec ce seuil, le taux de **faux positifs** est jugé acceptable (**13%**).

Le **QP-16** propose également une évaluation du stress associé à chaque symptôme, qui n'intervient pas dans le score de dépistage mais permet une évaluation subjective du stress ressenti :

- **Absence de stress = 0**
- **Stress léger = 1**
- **Stress modéré = 2**
- **Stress sévère = 3**

#### Utilisation et précautions

Lors de l'investigation initiale, le QP-16 peut être proposé sous forme d'auto-questionnaire. Toutefois, il est recommandé d'éviter d'aborder directement la notion de "risque de psychose" à cette phase, car elle peut être anxiogène et stigmatisante. Cette discussion doit être réservée à l'évaluation finale spécialisée, si nécessaire.

Interprétation des résultats

#### Si le score total est $\geq 6$ :

- Indication à une évaluation spécialisée (SIPS/SPI-A) afin de confirmer si positif aux critères Etat Mental à Haut Risque d'évolution psychotique, la demande est à adresser par email ([programme-tipp@chuv.ch](mailto:programme-tipp@chuv.ch)) au :  
Programme TIPP  
Service de psychiatrie générale  
Consultations de Chauderon - Lausanne

Si une évaluation spécialisée est requise, il est préférable de la présenter comme un approfondissement clinique plutôt que d'évoquer directement un "risque de psychose". La majorité des patient-es ne rempliront pas ces critères, et une clarification clinique est essentielle pour adapter la prise en charge thérapeutique et le suivi.

Pour toutes informations complémentaires, contactez : [programme-tipp@chuv.ch](mailto:programme-tipp@chuv.ch)



## PQ-16

Nom	
Prénom	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Date de naissance	Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

*Si vous êtes âgés de 12 à 35 ans, merci de remplir ce questionnaire*

Ce questionnaire pose un certain nombre de questions sur vos pensées, vos sentiments et vos expériences. Veuillez, s'il vous plaît, lire chaque question attentivement et indiquer si vous êtes d'accord ou non avec l'item en cochant vrai ou faux dans la marge de droite à côté de l'item. Essayez de répondre à chaque question. Si vous répondez VRAI, veuillez évaluer votre niveau d'angoisse (inquiétude) dans la dernière colonne (à droite). Veuillez, s'il vous plaît, répondre à toutes les questions.

1	Je me sens indifférent face aux choses que j'appréciais habituellement	Choisissez un élément.
	<b>Si VRAI</b> , à quel point avez-vous ressenti de l'angoisse ou de l'inquiétude ?	Choisissez un élément.
2	J'ai souvent l'impression de vivre les événements exactement comme il se sont produits auparavant (déjà vu).	Choisissez un élément.
	<b>Si VRAI</b> , à quel point avez-vous ressenti de l'angoisse ou de l'inquiétude ?	Choisissez un élément.
3	Je sens parfois des odeurs ou des goûts que les autres personnes ne peuvent pas sentir.	Choisissez un élément.
	<b>Si VRAI</b> , à quel point avez-vous ressenti de l'angoisse ou de l'inquiétude ?	Choisissez un élément.
4	J'entends souvent des sons inhabituels comme des tapes, des clics, des sifflements, des claquements ou des tintements dans mes oreilles.	Choisissez un élément.
	<b>Si VRAI</b> , à quel point avez-vous ressenti de l'angoisse ou de l'inquiétude ?	Choisissez un élément.
5	Je suis parfois confus parce que je ne sais pas si une expérience était réelle ou imaginaire	Choisissez un élément.
	<b>Si VRAI</b> , à quel point avez-vous ressenti de l'angoisse ou de l'inquiétude ?	Choisissez un élément.
6	Quand je regarde quelqu'un, ou que je me regarde dans le miroir, je vois ce visage se modifier juste sous mes yeux	Choisissez un élément.
	<b>Si VRAI</b> , à quel point avez-vous ressenti de l'angoisse ou de l'inquiétude ?	Choisissez un élément.
7	Je me sens très anxieux quand je rencontre des gens pour la première fois	Choisissez un élément.
	<b>Si VRAI</b> , à quel point avez-vous ressenti de l'angoisse ou de l'inquiétude ?	Choisissez un élément.
8	J'ai déjà vu des choses qu'apparemment d'autres personnes ne peuvent pas voir	Choisissez un élément.
	<b>Si VRAI</b> , à quel point avez-vous ressenti de l'angoisse ou de l'inquiétude ?	Choisissez un élément.
9	Mes pensées sont parfois tellement fortes que je peux presque les entendre	Choisissez un élément.
	<b>Si VRAI</b> , à quel point avez-vous ressenti de l'angoisse ou de l'inquiétude ?	Choisissez un élément.



10	Je vois, parfois, des significations particulières dans les publicités, les vitrines de magasins ou dans la manière dont les choses sont organisées autour de moi	Choisissez un élément.
	<b>Si VRAI</b> , à quel point avez-vous ressenti de l'angoisse ou de l'inquiétude ?	Choisissez un élément.
11	Parfois, je me sens soudainement distrait par des sons éloignés dont je ne suis habituellement pas conscient	Choisissez un élément.
	<b>Si VRAI</b> , à quel point avez-vous ressenti de l'angoisse ou de l'inquiétude ?	Choisissez un élément.
12	Parfois, j'ai senti que je n'ai pas le contrôle sur mes propres idées ou pensées.	Choisissez un élément.
	<b>Si VRAI</b> , à quel point avez-vous ressenti de l'angoisse ou de l'inquiétude ?	Choisissez un élément.
13	J'ai entendu des choses que les autres ne peuvent pas entendre comme des voix de personnes qui chuchotent ou qui parlent	Choisissez un élément.
	<b>Si VRAI</b> , à quel point avez-vous ressenti de l'angoisse ou de l'inquiétude ?	Choisissez un élément.
14	J'ai souvent l'impression que les autres sont contre moi	Choisissez un élément.
	<b>Si VRAI</b> , à quel point avez-vous ressenti de l'angoisse ou de l'inquiétude ?	Choisissez un élément.
15	J'ai eu le sentiment que des personnes ou des forces m'entourent bien que je ne puisse voir personne	Choisissez un élément.
	<b>Si VRAI</b> , à quel point avez-vous ressenti de l'angoisse ou de l'inquiétude ?	Choisissez un élément.
16	J'ai l'impression que des parties de mon corps ont changé d'une certaine manière ou que certaines parties de mon corps fonctionnent différemment d'avant.	Choisissez un élément.
	<b>Si VRAI</b> , à quel point avez-vous ressenti de l'angoisse ou de l'inquiétude ?	Choisissez un élément.

Date du jour	Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.
--------------	--

Avez-vous répondu à toutes les questions ? Merci de l'avoir fait